



<https://www.revclinesp.es>

EV-031 - FIBRILACIÓN AURICULAR EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA RENAL TERMINAL

D. Sánchez Fuentes¹, C. Arroyo Álvarez¹, M. Budiño Sánchez¹, E. Rodríguez Beltrán¹, S. Fiorante¹, D. Menéndez González², C. de Felipe Fernández² y J. Martín García²

¹Medicina Interna, ²Nefrología. Complejo Asistencial de Ávila. Ávila.

Resumen

Objetivos: Conocer las características clínicas de los pacientes con fibrilación auricular (FA) e insuficiencia renal terminal (IRT), y el tratamiento antitrombótico (AT) que están realizando.

Material y métodos: Revisión de las historias clínicas de todos los pacientes que en la actualidad están en diálisis en el Hospital de Ávila y de una muestra de pacientes con insuficiencia renal terminal (IRT) (aclaramiento creatinina 15 ml/min) sin diálisis que además presentan FA.

Resultados: Presentan FA 67 (37,8%) de los 177 pacientes con IRT (22 en diálisis peritoneal, 90 en hemodiálisis y 65 sin diálisis). Pacientes con FA: 31 mujeres (46%). Media de edad 82 años. Presentan hipertensión arterial HTA 61 (91%), insuficiencia cardiaca (IC) 33 (49%), diabetes mellitus (DM) 33 (49%), cardiopatía isquémica 22 (33%) (13 con revascularización coronaria), y enfermedad arterial periférica 22 (19%). La puntuación de CHA2DS2-VASc osciló entre 2-8 con una media y moda de 5. 16 (24%) pacientes habían presentado un ictus (4 hemorrágicos) o accidente isquémico transitorio (AIT) y 15 (22%) una hemorragia mayor o clínicamente relevante. 12 pacientes habían presentado 13 episodios de ictus isquémico o AIT, estando todos en ese momento sin recibir anticoagulación, salvo 1 que estaba con ACOD. 3 de los 4 ictus hemorrágicos se presentaron en pacientes anticoagulados (2 además con antiagregante), y 1 sin tratamiento AT. 15 pacientes habían presentado 16 episodios hemorrágicos: 10 estando con anticoagulantes (2 además con antiagregante), 3 con antiagregantes, 1 sin tratamiento AT, y en 2 no conocimos este dato.

Tratamiento AT y CHA2DS2-VASc en pacientes FA y enfermedad renal terminal

| TTO AT | FA (n: 67) | CHA2DS2-VASc > 5 (n: 42) | CHA2DS2-VASc 5 (n: 25) |
|------------|------------|--------------------------|------------------------|
| AVK n (%) | 31 (46,27) | 22 (52,4) | 9 (36) |
| ACOD n (%) | 3 (4,5) | 3 (7,1) | 0 (0) |

| | | | |
|----------------|-----------|----------|--------|
| HBPM n (%) | 9 (13,4) | 4 (9,5) | 5 (20) |
| AVK + AG n (%) | 8 (11,9) | 5 (11,9) | 3 (12) |
| AG n (%) | 10 (14,9) | 4 (9,5) | 6 (24) |
| Doble AG n (%) | 1 (1,5) | 1 (2,4) | 0 (0) |
| Sin AT n (%) | 5 (7,5) | 3 (7,1) | 2 (8) |

Conclusiones: Los pacientes con FA e IRT con frecuencia han tenido tanto ictus/AIT como hemorragias mayores o clínicamente relevantes. La mayoría está con anticoagulantes. El 92% de los episodios de isquemia cerebral los presentaron sin anticoagular, y el 93% de las hemorragias fueron con AT.